

INFORME MENSUAL ACUMULATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN: TERAPIA FÍSICA DE LA CFSE

Mes: agosto 2017-18

CONCEPTOS	ARECIBO		SAN JUAN		MAYAGUEZ		HUMACAO		PONCE		BAYAMON		CAROLINA		CAGUAS		AGUADILLA		TOTALES		
	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	
I. MOVIMIENTO LESIONADOS: (A+B-D=E)																					
A. En tratamiento al finalizar el mes anterior	149	113	130	116	73	71	121	101	200	171	133	127	95	92	177	157	123	113	1,201	1,061	
B. Admitidos durante el mes	414	721	306	590	168	300	374	661	613	986	272	517	209	421	442	755	232	426	3,030	5,377	
C. Total asignado para tratamiento (A+B)	563	834	436	706	241	371	495	762	813	1,157	405	644	304	513	619	912	355	539	4,231	6,438	
D. Dados de alta del servicio	413	684	288	558	165	295	342	609	581	925	269	508	190	399	408	701	235	419	2,891	5,098	
E. Total en tratamiento a fin de mes (C-D)	150	150	148	148	76	76	153	153	232	232	136	136	114	114	211	211	120	120	1,340	1,340	
II. ASISTENCIA DE LESIONADO A TRATAMIENTO (A+B)	3,842	6,727	2,718	5,124	1,398	2,443	3,290	5,819	4,587	7,313	2,548	4,678	1,995	3,903	3,348	5,709	2,621	4,604	26,347	46,320	
A. Asistencia de lesionados atendidos por Terapeuta Físicos	3,647	6,350	2,354	4,403	1,216	2,094	2,843	4,939	3,407	5,687	2,548	4,657	1,995	3,903	2,868	4,848	2,381	4,134	23,259	41,015	
B. Asistencia de lesionados atendidos por Asistentes T. Físicos	195	377	364	721	182	349	447	880	1,180	1,626	-	21	-	-	480	861	240	470	3,088	5,305	
III. PORCIENTO (%) DE COMPARENCIAS AL SERVICIO (A+B)	97%	97%	99%	98%	89%	89%	99%	97%	94%	95%	93%	92%	95%	93%	96%	96%	94%	93%	95%	95%	
A. Lesionados citados a tratamiento de Terapia Física	4,043	7,053	2,749	5,246	1,574	2,734	3,329	6,017	5,082	7,899	2,736	5,064	2,097	4,193	3,513	5,989	2,793	4,964	27,916	49,159	
B. Lesionados que asistieron a su tratamiento de Terapia Física	3,917	6,853	2,718	5,124	1,398	2,443	3,290	5,819	4,755	7,481	2,548	4,678	1,995	3,903	3,388	5,749	2,621	4,604	26,630	46,654	
IV. ASISTENCIA DE LESIONADOS PARA ADIESTRAMIENTO (A+B+C)	63	111	140	257	168	364	147	230	118	241	71	107	122	218	65	123	131	237	1,025	1,888	
A. Dispositivos, Asistencia, Apoyo y Protección	49	97	90	175	102	198	103	162	46	104	38	68	119	215	65	123	75	131	687	1,273	
B. Programa Tratamiento en el Hogar	-	-	10	13	-	-	-	-	-	-	6	12	3	3	-	-	28	53	47	81	
C. Escuela de Espalda	14	14	40	69	66	166	44	68	72	137	27	27	-	-	-	-	28	53	291	534	
V. COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES (A+B+C)	247	327	29	58	189	403	12	14	207	263	531	907	126	341	8	38	211	344	1,560	2,695	
A. Lesionados referidos a Centros por Contrato	247	327	19	40	189	403	8	9	207	260	516	876	110	294	5	35	207	333	1,508	2,577	
B. Lesionados referidos a Regiones, Dispensarios y HI	-	-	10	18	-	-	4	5	-	3	15	31	16	47	3	3	4	11	52	118	
C. Visitas de Jetes de Terapia Física (a centros contratados o dispensarios regionales)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
VI. LESIONADOS EN LISTA DE ESPERA	-	-	-	16	16	13	13	103	103	-	-	-	111	111	-	-	136	136	379	379	
VII. LESIONADOS REFERIDOS A TERAPIA FÍSICA	664	973	566	1,029	368	749	570	984	768	1,260	827	1,438	538	1,178	390	761	392	686	5,083	9,058	
VIII. EVALUACIONES (A+B+C)	800	1,374	671	1,276	594	1,134	603	1,087	1,864	2,998	1,493	2,785	407	850	1,437	2,387	772	1,502	8,641	15,393	
A. Evaluaciones Realizadas (Iniciales, Reevaluaciones) (CFSE 1365)	797	1,369	581	1,125	297	567	603	1,077	1,136	1,829	536	1,051	399	820	720	1,195	322	631	5,391	9,664	
B. Documentación (CFSE 1009)	3	5	90	151	297	567	-	10	728	1,169	957	1,734	8	30	717	1,192	450	871	3,250	5,729	
C. Pruebas R.O.M. Determinación de Incapacidad (CFSE 1365)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
IX. TRATAMIENTO (MODALIDADES)	25,713	42,322	35,719	67,192	6,098	10,609	37,786	64,070	33,366	52,739	21,850	40,048	18,204	36,223	20,306	33,619	15,206	28,767	214,248	375,589	

Fuente de Información: Informes Mensuales de las Oficinas Regionales y Dispensarios de la CFSE.

Nota: Total referido a tratamiento no incluye los lesionados referidos a Centros de Terapia Física contratados ni a otras facilidades de la CFSE y el Hospital Industrial.

Persona Responsable: Orlando Montes Rivera, Director Asociado y Carlos A. Acevedo Ibarra, Jefe de Planes Estratégicos.

Correos Electrónicos: omontes@fondopr.com / cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr. Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Rio Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fecha de Publicación: Mensualmente Fax: (787) 774-8444

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11 LPRA, Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com

Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/Inventario.aspx>.



Oficina de Planificación

2 de noviembre de 2017

Preparado por: DDT